

職場夜間工作安全衛生重點查核表

單位／部門：_____ 查核日期：_____ 查核人員：_____

項目	查核內容	檢核結果 (不適用者請加說明)
1. 工作場所之設施及管理	1.1 工作場所是否維持安全狀態，並採取防止工作者跌倒、滑倒、踩傷、滾落之措施？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	1.2 工作場所之出入口、通道及安全梯等是否有足夠採光或照明並明顯標示？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	1.3 重要場所是否已設置夜間緊急照明系統？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	1.4 主要出入口位置，是否已規劃適當進出動線？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	1.5 潛在高危險區域是否裝置監視器或安裝監視及警報設備並定期維護？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
2. 人身安全保護	2.1 是否就執行職務遭受不法侵害預防進行規劃與執行？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	2.2 是否已建立有效之人員進出管制措施？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	2.3 針對零售服務業、餐飲業等類型應強化之職場暴力風險管控事項：	
	2.3.1 是否明確宣示以員工安全為第一優先，並列入合(契)約或相關管理規章？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	2.3.2 是否檢視可能的暴力攻擊情境，檢討現有防護設施之有效性？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	2.3.3 是否已評估運用現有科技及可用資源，結合各式防護方法，以降低暴力事件發生風險？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	2.3.4 是否已建立通報機制及警民連線，並確保通訊設施之有效性？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____

	2.3.5 是否已配置適當人力、建立緊急處理程序及提供適當之個人防護或警報器具？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	2.3.6 對於不幸遭受暴力傷害之工作者，是否提供必要醫療照護、法律諮商或心理輔導之協助？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
3. 身心 健康管理	3.1 是否依其工作型態納入異常工作負荷促發疾病預防之對象？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	3.2 對於健康已出現明顯異常的工作者，是否進行工作適性評估、工作調整等適當的健康管理？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	3.3 對於女性工作者，是否加強母性健康保護措施？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	3.4 針對長期夜間工作者，是否採取適當之健康促進措施？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
4. 緊急 應變機制	4.1 是否依夜間人力配置及實際需求，訂定緊急疏散程序與建立緊急應變機制及聯繫窗口電話？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	4.2 為因應緊急情況，工作場所是否設置退避空間或安全區域？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	4.3 可能發生暴力或搶劫傷害之工作場所，是否建置緊急連線、通報、警報或監控裝置？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
5. 教育 訓練	5.1 是否依夜間工作特性、危害風險評估結果及對應之控制措施，提供工作者必要之教育訓練？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	5.2 是否對工作者定期實施在職教育訓練並評估成效？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	5.3 是否已提供臨櫃服務或於第一線接觸民眾之工作者，接受口語表達及人際溝通等訓練？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____
	5.4 對於有遭遇暴力攻擊之虞者，是否強化工作者如何應對處理及自我防衛之教育訓練？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 _____

註：本表各項查核重點，事業單位得依本身行業特性需求，酌予調整或增列。